附件2

专项整治工作负责人和对接人信息表

填写日期：2020年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 社会服务机构名称 | 法定  代表人 | 联系电话 | 专项整治工作负责人 | 联系电话 | 对接人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：法定代表人、专项整治工作负责人、对接人可以为同一人。